

Ich finde es gut,
dass die BIG
ein DMP auch für
die Psychiatrie
anbietet.

(behandelnder Facharzt)



Prima, dass mir
jemand zu Hause
hilft, mein Leben
wieder auf die
Reihe zu kriegen!

(Patient)

PATIENTENBEGLEITPROGRAMM

„Patientenmanagement Psychiatrie/Adherence Coaching“

Home Treatment-Pilotprojekt NRW (Mai '15 – Januar '17)

DIE ZIELGRUPPE

Patienten mit sehr schweren psychischen Erkrankungen und bereits mindestens zwei stationären Krankenhausaufenthalten in psychiatrischen Fachkliniken (sog. **Drehtürpatienten**):

- Schizophrenie
- Bipolare affektive Störung
- Schizotypie Störung
- Mittelgradige depressive Episode
- Anhaltende wahnhaftige Störungen
- Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome
- Akute vorübergehende psychotische Störungen
- Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen
- Induzierte wahnhaftige Störung
- Rezidivierende depressive Störung
- Schizoaffektive Störungen
- Emotional instabile Persönlichkeitsstörung

DAS KONZEPT

- 60 Teilnehmer, 380 Versicherte als Kontrollgruppe, 12 Monate Laufzeit je Teilnehmer
- Die Betreuung erfolgt im gewohnten Umfeld des Patienten (Home Treatment) unter Einbezug seiner Angehörigen von qualifizierten Case Managern.
- Grundlage für ein erfolgreiches Patientenmanagement ist ein Vertrauensverhältnis zwischen Patient und Case Manager – jeder Patient wird von seinem persönlichen Case Manager betreut.

DER ADHERENCE COACH

Ein **persönlicher Begleiter** und seine Aufgaben:

- Aufbau einer vertrauensvollen Beziehung zum Patienten
- Durchführung einer individuellen Psychoedukation des Patienten
- Sicherstellung der Therapie (z. B. Medikamenteneinnahme, Arztbesuche)
- Erstellung einer Frühwarncheckliste und eines Krisenplans mit dem Patienten
- Individuelles Krisenmanagement im häuslichen und sozialen Umfeld
- Erfassung der individuellen Adherence-Problematik (Adherence Assessment)
- Organisation und Koordination weiterer Hilfsmaßnahmen
- Unterstützung bei allen Maßnahmen der Teilhabe
- Angehörigenarbeit
- Schnittstelle zu anderen sozialen Leistungsbereichen, z. B. Behörden und Ämter

DAS ZIEL DES PILOTPROJEKTES

- „ambulant vor stationär“
- Steigerung der Lebensqualität der Versicherten
- Gesundheitsziele erkennen, erreichen und nachhaltig sichern
- Reduzierung der psychiatrischen Krankenhaufälle je Versicherten um mindestens 50 % im Vergleich zur Kontrollgruppe

DER ERFOLG IN ZAHLEN – STAND SEPTEMBER '16 (ohne Projektkosten):

- Reduzierung der KH-Fälle je Versicherten: **-73 %**
- Reduzierung der KH-Ausgaben je Versicherten: **-89 %**
- Reduzierung der KH-Ausgaben je Patient: **-73 %**
- Reduzierung der KH-Fälle je Patient: **-34 %**

DAS PROJEKTTEAM

Achim Beißel
BIG direkt gesund
Bereichsleiter Stationäre Versorgung

Iris Haag
GPS Grosch Patienten Service
Prokuristin und Leiterin Personal,
Finanzen & Administration

Regina Gieth
GPS Grosch Patienten Service
Adherence Coach

In Kooperation mit:



direkt gesund